

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 23 de Junio del 2011		No.Orden:2011316/2011	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--Compra de medicamento	-	-
1600	Cada Uno	Calcio gluconato 10% solucion inyectable ampolla 10ml.	\$1.09	\$1,744.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,744.00
SON: mil setecientos cuarenta y cuatro 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:201

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Ana 23 de Junio del 2011	No.Orden:2011316/2011
----------------	---------------------------------------	-----------------------

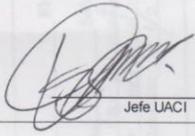
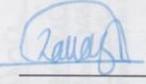
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--Compra de medicamento	-	-
1600	Cada Uno	Calcio gluconato 10% solucion inyectable ampolla 10ml.	\$1.09	\$1,744.00
TOTAL.....			-	\$1,744.00

SON: mil setecientos cuarenta y cuatro 00/100 dolares

OBSERVACION: FONDOS GOES.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA-SERVICIO SOLICITANTE: FARMACIA. FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP

LUGAR DE ENTREGA:Almacen

 Jefe UACI	 
 Suministrante	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; color: blue; text-align: center;"> FACTURAR: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA </div>

Elaborado por:gsolis